



טופס תשלום בכרטיס אשראי

כנס האיגוד הישראלי לרפואה גריאטרית

מלון נווה אילן, 12-13 ינואר 2012

תאריך.....

שם בעל הכרטיס.....

כתובת.....

טלפון סלולרי.....

תעודת זהות.....

סכום לתשלום.....

סוג הכרטיס.....

מספר כרטיס האשראי.....

3 ספרות בגב הכרטיס.....

תוקף כרטיס האשראי.....

חתימת בעל הכרטיס.....

